|  |
| --- |
| 掛金納付状況表（特退共用） |
|  | 〒住所事業所名代表者名契約成立　　昭和・平成・令和　　年　　月　　日　共済契約者番号　（　　　　　　　　　　）　 |  |
|  |
|  | 対象被共済者数 | 人 | 掛金納付総額 | 円 |  |
|  |  |  |
| 番号 | 被共済者名 | 契約成立年月日 | 掛金月額（円） | 納付月数（月） | 累計掛金納付額（円） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 上記のとおり相違ないことを証明する。令和　　年　　月　　日特定退職金共済団体名代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |